



رابطه بین معنای زندگی و هوش هیجانی با شادکامی در دانشجویان پرستاری

نعیمه قدرتی^۱، اکرم قدرتی^{۲*}، مهدی قناعتی^۳

۱. کارشناس پرستاری، کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

۲. *نویسنده مسئول، کارشناس ارشد تحقیقات آموزشی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

۳. کارشناس ارشد مدیریت آموزشی، آموزگار آموزش و پرورش

aghodrat88@yahoo.com

(تاریخ دریافت: ۹۶/۰۱/۱۸ تاریخ پذیرش نهایی: ۹۶/۰۴/۳۱)

زمینه و هدف: هدف از این مطالعه بررسی رابطه متغیرهای معنای زندگی، هوش هیجانی با شادکامی در دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی سبزوار می‌باشد.

مواد و روش‌ها: روش این تحقیق توصیفی-تحلیلی است. جامعه ی آماری، دانشجویان پرستاری مقطع کارشناسی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار بود که ۲۴۵ نفر بودند. حجم نمونه ۱۴۵ نفر و روش نمونه گیری تصادفی طبقه ای بود. ابزار پژوهش پرسشنامه استاندارد معنای زندگی (MLQ) هوش هیجانی برادبری و گریوز و شادکامی اکسفورد (OHI) بود.

یافته ها: در این پژوهش مجموعاً ۱۴۵ نفر دانشجوی پرستاری شرکت داشتند که از این میان ۵۸/۶ درصد دختر و ۴۱/۴ درصد پسر بودند. میانگین سنی شرکت کنندگان $20/67 \pm 1/41$ و ۶۱/۴ درصد دانشجویان مجرد و ۳۸/۶ درصد متأهل بودند. همچنین ۵۹/۳ درصد بومی و ۴۰/۷ درصد غیر بومی بودند. یافته های آزمون همبستگی نشان داد که شادکامی با هوش هیجانی ($r = 0/384$ $p = 0/0001$) و معنای زندگی ($r = 0/384$ $p = 0/0001$) و مؤلفه های آنها رابطه مثبت و معناداری دارد. نتایج تحلیل رگرسیون نیز نشان داد متغیرهای پیش بین ۲۱/۱ درصد تغییرات متغیر شادکامی را تبیین می کند.

نتیجه گیری: هوش هیجانی بالا و وجود معنا و جستجوی معنا در زندگی با افزایش شادکامی دانشجویان پرستاری ارتباط دارد.

کلید واژه ها: معنای زندگی، هوش هیجانی، شادکامی، دانشجویان پرستاری

مقدمه

پرستاری یکی از ارکان مهم سیستم‌های خدمات بهداشتی-درمانی در هر کشور است. خدمات پرستاری می‌تواند به طور مستقیم بر پیامد سلامت و بیماری و شاخص‌های مرتبط با آن مؤثر باشد (۱). پرستاری حرفه‌ای سخت است و نیاز به فعل و انفعال مداوم با افراد مختلف، برای مثال پزشکان، همکاران، بیماران و خانواده‌هایشان در یک محیط پر استرس دارد. بنابراین پرستاران به راحتی تحت تأثیر استرس هستند و این تأثیر نه تنها بر روی

رضایت شغلی، عملکرد شغلی و مراقبت پرستاری مؤثر است بلکه سلامتی و بهزیستی روانی آنها را نیز تحت تأثیر قرار می‌دهد (۲). سوزوکی و همکاران، پرستاری را یکی از حرفه‌های پر تنش می‌دانند و اعلام داشته‌اند که از ۱۳۰ شغل مورد مطالعه ایشان، پرستاران رتبه ۲۷ را در مراجعه به پزشک جهت مشکلات ناشی از عدم سلامت روانی کسب کرده‌اند (۳).

متغیرهای زیادی در سلامت روانی تأثیر می‌گذارند. یکی از این متغیرها معنای زندگی است. این متغیر یکی از عناصر

مهم بهزیستی روانشناختی محسوب می‌شود که وجود آن با شادکامی، رضایت از زندگی، سلامت عمومی رابطه مثبت و با افسردگی، اضطراب و استرس رابطه معکوس دارد (۴). در نظریه و پژوهش مربوط به معنا دو بعد مهم معنا در زندگی جلوه‌گر شده است. بعد نخست به میزان ادراک افراد در خصوص با معنا و هدفمند بودن زندگیشان که در اینجا تحت عنوان "وجود معنا" یاد می‌شود مربوط می‌گردد و بعد دوم، به میزان درگیری افراد در راستای "جستجوی معنا در زندگی" مربوط می‌شود. وجود معنا در زندگی در واقع تجربیات و دغدغه‌های پوچ و پیش پا افتاده‌ی زندگی روزمره را به احساس هدف، مأموریت و ارزشمندی تبدیل می‌کند. این بعد یک جنبه‌ی مهم و برجسته در نظریه‌های مربوط به سلامت کلی انسان محسوب می‌شود (۵).

در مطالعه‌ای که بر روی جوانان مالزیایی، به علت افزایش میزان خودکشی، با عنوان "زندگی هدفمند و رابطه آن با تعیین سرنوشت زندگی بوسیله خود" صورت گرفت، نشان داد درک خانم‌ها از زندگی زمانی هدفمند می‌شود که مردم اطرافشان شاد باشند و در مردان زمانی زندگی هدفمند است که رابطه‌ی خوبی با افراد اطرافشان داشته باشند و هر دو فکر می‌کنند که داشتن هدف در زندگی، آن را هدفمند می‌کند (۶).

شادکامی به عنوان یکی از عوامل مؤثر در بوجود آوردن یک زندگی مطلوب حالتی مطبوع و دلپذیر است که از تجربه هیجان‌های مثبت و خشنودی از زندگی نشأت می‌گیرد و از نظر کارکردی اهمیت دوگانه دارد: از یک طرف احساس مثبتی است که از حس رضا و پیروزی حاصل می‌گردد و از طرف دیگر اشتیاق انسان‌ها را برای پرداختن به فعالیت‌های اجتماعی آسان می‌سازد و طبعاً چنین حالت خوشایندی با فقدان افسردگی اضطراب و پر خاشگری همراه است (۷). نظریه پردازان معتقدند شادکامی تحت تأثیر عوامل روانی، جسمانی، اجتماعی، اقتصادی، مذهبی، معنوی و فرهنگی مورد بحث قرار می‌گیرد. از عوامل روانی می‌توان به شخصیت و ابعاد آن، سبک‌های شناختی، خوش‌بینی، خشنودی و رضایت‌مندی و سلامت روانی اشاره داشت. ایمان قلبی و احساس نزدیکی به خداوند از عوامل معنوی شادی می‌باشند (۸).

یکی دیگر از متغیرهای مورد توجه در حوزه روان پرستاری هوش هیجانی است. گلمن هوش هیجانی را ظرفیت یا توانایی سازماندهی احساسات و هیجانات خود و دیگران، برای برانگیختن خود و کنترل مؤثر احساسات و استفاده از آنها در روابط با دیگران می‌داند (۶). در هوش هیجانی چهار عنصر اساسی وجود دارند که عبارتند از خودآگاهی، خودکنترلی (خود مدیریتی)، آگاهی اجتماعی و مدیریت اجتماعی (مدیریت رابطه). در بحث تفاوت‌های فردی، توانمندی انسان‌ها در شناسایی، فهم و استفاده از هیجانات، عواطف و مدیریت نمودن آنها متفاوت است که این توانمندی را هوش هیجانی می‌گویند (۹). شواهد پژوهشی ارتباط هوش هیجانی با رضایت شغلی، عملکرد شغلی کارکنان و مدیران و سلامتی پرستاران را نشان می‌دهد (۹)، (۱۰). همچنین هوش هیجانی پایین بر شادی و سلامتی پرستاران تأثیر می‌گذارد و مدیریت آنها را در برخورد با مشکلات و تعارضات مشکل می‌کند (۹).

با توجه به اهمیت خدمات پرستاری در سلامت مردم و اهمیت سلامت روانی در پرستاران برآن شدیم که با مطالعه بیشتر به دنبال روش‌های مفیدتر برای ارتقای سلامت دانشجویان پرستاری که در آینده به عرصه خدمات سلامت ورود پیدا می‌کنند، باشیم. بنابراین هدف از این مطالعه بررسی رابطه معنای زندگی، هوش هیجانی با شادکامی در دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی سبزوار در سال ۹۵ می‌باشد.

مواد و روش‌ها

روش این تحقیق توصیفی-تحلیلی از نوع مقطعی است. جامعه‌ی آماری، دانشجویان پرستاری مقطع کارشناسی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار بود که ۲۴۵ نفر بودند. حجم نمونه با استفاده از جدول مورگان تعداد ۱۴۶ محاسبه شد. تعداد ۱۶۰ پرسشنامه توزیع شد. بعد از کنار گذاشتن پرسشنامه‌های مخدوش و فاقد اعتبار تعداد ۱۴۵ پرسشنامه در نهایت به دست آمد. روش نمونه‌گیری تصادفی بود. در ترم‌های تحصیلی یک تا هشت، پرسشنامه‌ها در سر کلاس‌های درس توزیع گردید. از هر ترم تحصیلی به ۲۰ نفر پرسشنامه به صورت تصادفی داده شد.

ابزار پژوهش

ابزار پژوهش پرسشنامه استاندارد بود.

فهرست شادکامی آکسفورد برای اندازه‌گیری شادکامی در جامعه ایرانی از اعتبار و روایی مناسب برخوردار است. این پرسشنامه دارای ۲۹ سؤال با طیف چهار درجه‌ای می‌باشد. بدین ترتیب بالاترین نمره‌ای که آزمودنی می‌تواند در این مقیاس کسب کند ۸۷ است که بیانگر بالاترین حد شادکامی بوده و کم‌ترین نمره این مقیاس صفر است (۱۳). در پرسشنامه حاضر نیز ضریب آلفای کرونباخ محاسبه شد و مقدار ۰/۹۳ بدست آمد.

روش اجرا

روش اجرا به این صورت بود که اکثر پرسشنامه‌ها بین دانشجویان پرستاری به صورت گروهی و در سر کلاس‌ها توزیع شد. دانشجویان به صورت داوطلبانه در پژوهش شرکت می‌کردند. به پاسخ دهندگان در مورد محرمانه بودن اطلاعات یادآوری می‌شد. داده‌ها با نرم افزار SPSS نسخه ۱۶ و روش‌های آمار توصیفی و استنباطی (همبستگی پیرسون، رگرسیون) تحلیل شدند.

یافته‌ها

در این پژوهش مجموعاً ۱۴۵ نفر دانشجوی پرستاری شرکت داشتند. میانگین سنی شرکت کنندگان $17/41 \pm$ و ۲۰۶۷ و از ۱۸ تا ۲۳ سال دامنه سنی آنها بوده است. جدول شماره یک مشخصات دموگرافیک پاسخگویان را نشان می‌دهد.

جدول ۱- مشخصات دموگرافیک پاسخگویان

متغیر	تعداد	درصد
جنسیت	پسر	۴۱/۴
	دختر	۵۸/۶
وضعیت تأهل	متاهل	۳۸/۶
	مجرد	۶۱/۴
وضعیت بومی بودن	بومی	۵۹/۳
	غیر بومی	۴۰/۷

طبق نتایج بدست آمده میزان میانگین و انحراف معیار متغیرهای پژوهش طبق جدول شماره دو می‌باشد.

جدول شماره ۲) میانگین و انحراف استاندارد متغیرهای پژوهش

متغیر	میانگین	انحراف استاندارد
شادکامی	۴۲/۲۱	۱۳/۹۸
معنای زندگی (وجود معنا در زندگی)	۲۷/۳۱	۶/۷۵
معنای زندگی (جستجوی معنا)	۲۵/۹۴	۶/۳۹
معنای زندگی (کل)	۵۳/۲۵	۱۱/۹۱
هوش هیجانی (خودآگاهی)	۲۵/۱۸	۵/۵۲

پرسشنامه معنای زندگی (MLQ): این ابزار توسط استگر، فریزر، اویشی و کالر تنظیم شده و دارای دو زیر مقیاس وجود معنا در زندگی و جستجو برای یافتن معنا است. پایایی و اعتبار و ساختار عاملی آن در تحقیقات مختلف مورد بررسی قرار گرفته است. این پرسشنامه دارای ۱۰ سؤال با طیف هفت درجه‌ای (کاملاً درست، کاملاً نادرست) می‌باشد. مقیاس معنای زندگی شامل دو زیر مقیاس است که وجود معنا در زندگی و نیز جستجو برای یافتن معنا را ارزیابی می‌کنند (۵). در پژوهش حاضر ضریب آلفای کرونباخ برای سؤالات متغیر معنای زندگی محاسبه گردید که برای حجم نمونه ۱۴۵ نفر ضریب ۰/۸۷ به دست آمد. پرسشنامه هوش هیجانی:

این آزمون توسط تراویس برادبری و جین گریوز تدوین شده است و توسط مهدی گنجی ترجمه شده است. گنجی پایایی این آزمون را مورد بررسی قرار داد و ضریب آلفای کل هوش هیجانی را ۰/۹۰ بدست آورد. این مقیاس دارای چهار بعد: خودآگاهی، خودمدیریتی، آگاهی اجتماعی و مدیریت روابط می‌باشد. این آزمون دارای ۲۸ سؤال با طیف ۶ درجه‌ای است (۱۱، ۱۲). در پژوهش حاضر نیز ضریب آلفای کرونباخ پرسشنامه هوش هیجانی محاسبه شد که ۰/۹۳ بود. پرسشنامه شادکامی آکسفورد (OHI):

۷/۵۲	۳۳/۶۱	هوش هیجانی (خود مدیریتی)
۴/۰۹	۲۰/۴۲	هوش هیجانی (آگاهی اجتماعی)
۷/۵۴	۳۲/۹۰	هوش هیجانی (مدیریت روابط)
۲۱/۳۵	۱۱۲/۱۱	هوش هیجانی (کل)

جدول ۳- ماتریس ضرایب همبستگی متغیرهای شادکامی، معنای زندگی و هوش هیجانی

متغیر	۱	۲	۳	۴	۵	۶
۱ شادکامی	۱					
۲ معنای زندگی (وجود معنا) در زندگی	*۰/۲۴۳	۱				
۳ معنای زندگی (جستجوی معنا)	*۰/۳۳۷	*۰/۶۳۹	۱			
۴ هوش هیجانی (خود آگاهی)	*۰/۳۹۴	*۰/۳۸۰	*۰/۳۷۳	۱		
۵ هوش هیجانی (خود مدیریتی)	*۰/۳۱۸	*۰/۲۸۶	*۰/۲۰۷	*۰/۶۰۳	۱	
۶ هوش هیجانی (آگاهی اجتماعی)	*۰/۲۹۲	*۰/۳۸۴	*۰/۳۲۸	*۰/۵۵۴	*۰/۶۶۲	۱
۷ هوش هیجانی (مدیریت روابط)	*۰/۳۲۵	*۰/۴۵۰	*۰/۳۶۷	*۰/۶۸۷	*۰/۶۶۶	*۰/۷۵۹

*P<۰/۰۱ n=۱۴۵

خودآگاهی (r=0/394) از متغیر هوش هیجانی است. همچنین معنای زندگی (به صورت کلی) با شادکامی همبستگی معناداری دارد (p=۰/۰۰۰ و r=۰/۳۱۹). هوش هیجانی (به صورت کلی) نیز با شادکامی رابطه مثبت و معناداری دارد (p=۰/۰۰۰ و r=۰/۳۸۴).

جدول شماره سه ماتریس ضرایب همبستگی متغیرهای شادکامی، معنای زندگی و هوش هیجانی و مؤلفه‌های آنها را نشان می‌دهد. تمام مؤلفه‌های هوش هیجانی و معنای زندگی با شادکامی همبستگی معناداری دارند. بیشترین ضریب همبستگی با شادکامی مربوط به مؤلفه‌ی

جدول ۴- خلاصه تحلیل رگرسیون گام به گام شادکامی بر روی متغیرهای پیش‌بین

شاخص آماری مدل (گام به گام)	R	R ²	تعدیل یافته R	F	معناداری
گام اول	*۰/۳۹۴	*۰/۱۵۵	*۰/۱۴۹	۲۶/۲۴۰	*۰/۰۰۰۱
گام دوم	*۰/۴۴۴	*۰/۱۹۷	*۰/۱۸۶	۱۷/۴۴۸	*۰/۰۰۰۱
گام سوم	*۰/۴۷۷	*۰/۲۲۷	*۰/۲۱۱	۱۳/۸۰۸	*۰/۰۰۰۱

هوش هیجانی و معنای زندگی در جدول شماره چهار آمده است. همانطور که ملاحظه می‌شود متغیرهای پیش-بین ۲۱/۱ درصد تغییرات متغیر شادکامی را تبیین می-کند.

در این بخش با استفاده از روش تحلیل رگرسیون به تبیین متغیر شادکامی با روش گام به گام می‌پردازیم. خلاصه نتایج تحلیل رگرسیون گام به گام متغیر شادکامی به عنوان متغیر ملاک را بر روی متغیرهای پیش‌بین سن، جنس، وضعیت تأهل، وضعیت بومی بودن و مؤلفه‌های

جدول ۵- ضرایب رگرسیون متغیرهای پیش‌بین روی شادکامی

مدل	نام متغیر	ضریب B	خطا	ضریب Beta	آزمون T	معناداری
۱	مقدار ثابت	۱۷/۱۰۴	۵/۰۱۶		۳/۴۱۰	*۰/۰۰۱
	خود آگاهی	۵/۹۸۰	۱/۱۶۷	*۰/۳۹۴	۵/۱۲۲	*۰/۰۰۰
۲	مقدار ثابت	۹/۸۱۵	۵/۵۸۴		۱/۷۵۸	*۰/۰۸۱
	خود آگاهی	۴/۷۲۷	۱/۲۳۱	*۰/۳۱۱	۳/۸۴۱	*۰/۰۰۰

۰/۰۰۷	۲/۷۳۳	۰/۲۲۱	۱/۷۷۰	۴/۸۳۷	جستجوی معنا	۳
۰/۰۱۹	۲/۳۸۳		۵/۷۴۴	۱۳/۶۸۷	مقدار ثابت	
۰/۰۰۱	۳/۳۵۷	۰/۲۷۳	۱/۲۳۷	۴/۱۵۱	خودآگاهی	
۰/۰۰۳	۳/۰۷۲	۰/۲۴۷	۱/۷۶۰	۵/۴۰۶	جستجوی معنا	
۰/۰۲۱	-۲/۳۳۲	-۰/۱۷۷	۲/۱۴۲	-۴/۹۹۶	جنسیت	

همان گونه که جدول شماره پنج نشان می‌دهد بزرگ‌ترین ضریب بتا مربوط به مؤلفه خودآگاهی ($Beta=0/273$) است، بنابراین بیشترین تأثیر را بر متغیر شادکامی دارد. پس از آن مؤلفه‌ی جستجوی معنا ($Beta=0/247$) بیشترین تأثیر را دارد. پس از آن نیز متغیر جنسیت

همان گونه که جدول شماره پنج نشان می‌دهد بزرگ‌ترین ضریب بتا مربوط به مؤلفه خودآگاهی ($Beta=0/273$) است، بنابراین بیشترین تأثیر را بر متغیر شادکامی دارد. پس از آن مؤلفه‌ی جستجوی معنا ($Beta=0/247$) بیشترین تأثیر را دارد. پس از آن نیز متغیر جنسیت

بحث و نتیجه‌گیری

هدف از این مطالعه تحلیل روابط شادکامی با متغیرهای معنای زندگی و هوش هیجانی دانشجویان پرستاری دانشگاه علوم پزشکی سبزوار بوده است. یافته‌ها نشان دادند که شادکامی با هوش هیجانی و مؤلفه‌های آنها رابطه مثبت و معناداری دارند. این یافته با نتایج مطالعات قبلی همخوان است (۸، ۹، ۱۴، ۱۵) از بین مؤلفه‌های هوش هیجانی بالاترین ضریب همبستگی با شادکامی متعلق به خودآگاهی است. در تبیین این یافته می‌توان گفت هوش هیجانی بالا به افراد این توانایی را می‌دهد که از دخالت عوامل نامطلوب درونی و بیرونی نظیر ناامیدی و خستگی، عوامل هیجانی منفی، فشارهای روانی اطرافیان و سایر عوامل مزاحم پیشگیری کنند. در واقع اگر دانشجویان از برنامه آموزش هوش هیجانی برخوردار شوند؛ به دلیل رشد مهارت‌های بین فردی در آنها و یادگیری کنترل هیجان‌ها که بخشی از برنامه آموزش هوش هیجانی است؛ میزان پرخاشگری را کاهش داده و شادکامی را در دانشجویان افزایش می‌دهد (۱۵).

همچنین یافته‌های پژوهش نشان می‌دهد که شادکامی با معنای زندگی و ابعاد آن رابطه مثبت و معناداری دارد. یعنی پاسخ دهندگانی که زندگی را هدفمندتر احساس کرده‌اند شادکامی بیشتری داشته‌اند. این نتیجه با یافته پژوهش احمدی و همکاران همخوان است (۱۶). همچنین اگر شادکامی را سازه‌ای مغایر با افسردگی بدانیم نتیجه این پژوهش با یافته پژوهش دیگر احمدی و همکاران نیز همخوان است. در پژوهش احمدی بین وجود معنا در زندگی و افسردگی رابطه منفی و معناداری وجود دارد

(۴). در پژوهش دهداری و همکاران نیز که بر روی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شده بود بین معنای زندگی و اضطراب رابطه منفی و معناداری وجود داشت (۱۷). در تبیین این یافته می‌توان گفت که وجود معنا در زندگی می‌تواند به عنوان ضربه‌گیری در مقابل فشارهای روانی عمل کند و باعث احساس شادمانی بیشتری گردد.

نتایج تحلیل رگرسیون گام به گام متغیر شادکامی به عنوان متغیر ملاک بر روی متغیرهای پیش بین سن، جنس، وضعیت تأهل، وضعیت بومی بودن و مؤلفه‌های هوش هیجانی و معنای زندگی نشان داد متغیرهای پیش بین ۲۱/۱ درصد تغییرات متغیر شادکامی را تبیین می‌کند. از بین متغیرهای پیش بین مؤلفه‌های خودآگاهی و جستجوی معنا و متغیر جنسیت وارد معادله پیش بینی شده‌اند. به غیر از متغیر جنسیت تأثیر مؤلفه‌های خودآگاهی و جستجوی معنا مثبت است بدین معنا که با افزایش مقدار مؤلفه، شادکامی نیز افزایش می‌یابد. اما در متغیر جنسیت تأثیر منفی بدین معناست که پسران شادکامی بالاتری کسب کرده‌اند. در مطالعه سید یوسفی و عبدالحسینی نیز هوش هیجانی با شادکامی رابطه مثبت و معناداری دارد و هوش هیجانی ۱۵ درصد تغییرات شادکامی را پیش بینی می‌کند (۱۸). نتیجه مطالعه رحیمی نیز نشان داد که شادکامی با هوش هیجانی رابطه مثبت و معناداری دارد و ۱۰ درصد واریانس شادکامی توسط هوش هیجانی تبیین می‌گردد (۱۹).

پرستاری حرفه‌ی کمک‌رسانی است و نیازمند توانایی پرستار در بررسی موقعیت و پیش‌بینی نتایج است. هوش هیجانی در موفقیت افراد در سازمان‌های بهداشتی و

می شود. سلامت روانی دانشجویان پرستاری که مدیران و پرستاران آینده نظام سلامت هستند از اهمیت خاصی برخوردار است. با افزایش آموزش ها بخصوص آموزش هوش هیجانی به دانشجویان می توان به ارتقاء بهزیستی روانی و کسب توانایی در اجرای بهتر مسئولیت ها و وظایفی که در آینده به آنها محول خواهد شد، کمک زیادی نمود.

انجام مطالعات تجربی با هدف پرورش هوش هیجانی و بررسی نتایج آن بر افزایش شادکامی دانشجویان و پرستاران پیشنهاد می گردد. همچنین انجام پژوهش های کیفی برای مطالعه بیشتر بر روی متغیر معنای زندگی با توجه به مطالعات کم در این حوزه مفید به نظر می رسد.

تعارض منافع

تعارض منافع توسط نویسندگان بیان نشده است.

درمانی از اهمیت خاصی برخوردار بوده است و این مهارت ها به افراد اجازه می دهد تحت شرایط سخت بهتر فکر کنند و از هدر رفتن زمان به واسطه ی احساساتی همچون خشم و اضطراب و ترس جلوگیری نموده و به سادگی ذهن خود را آرام ساخته و به این ترتیب راه را برای بصیرت درونی و ایده های خلاق به روی خود باز کنند. پرستارانی که از هوش هیجانی بالاتری برخوردارند، می توانند در برابر هیجانات و احساساتشان تصمیمات بهتر و معطوف به هدفی بگیرند. در تحقیقات شهبازی به این نتیجه رسیده که مهارت های هوش هیجانی با ایجاد تغییرات اساسی در دیدگاه و نگرش پرستاران نسبت به بیماران، خود و شغلشان به عنوان یک مهارت حرفه ای، می تواند موجب ارتقای حرفه گردد (۹). به دست آوردن مهارت های هوش هیجانی توسط مدیران پرستاری، تأثیر شگرفی بر ارتقای خدمات ارائه شده به بیماران، خانواده ها و کل جامعه داشتند و در نتیجه منجر به اعتلای حرفه

References

1. Sanjari M, Zahedi F, Aalaa M, Peimani M, Parsapoor A, Aramesh K, et al . Code of ethics for Iranian nurses. ijme. 2011; 5 (1) :17-28
2. beatriz ,Montes-berges; Augusto-landa, jose-maria. "Emotional intelligence and affective intensity as life satisfaction and psychological well-being predictors on nursing professionals. Journal of Professional Nursing. 2014, Vol 30, No. 1 80-88
3. Suzuki K.Ohida T.Kaneita Y.Yokoyama E.Miyake T.Harano S.et al.Mental health status,shift work,and occupational accidents among hospital nurses in japan.J occup health.2004 Nov;46(6):448-54
4. Ahmadi Gh, Sohrabi F, Barati F, Ghaderi M. Predictive Role of Meaning of Life in Student's Depression. journal-counselling.iiu. Volume 4, Issue 14, Summer 2015, Page 86-99(Persian)
5. Steger M F, Frazier P, Oishi S, et al. The Meaning in Life Questionnaire: Assessing the presence of and search for meaning in life. J. Couns. Psychol. 2006; 53: 80-93
6. Jin K. kok, Lee Y. Goh , Chin C. Gan. Meaning life and happiness:perspective from Malaysian youth. The Social Science Journal 52 (2015) 69-77
7. farahani M, purfarzad Z, Sajadi M, Saeedi M. The effect of Progressive muscle relaxation on happiness in nursing students. CMJ. 2016;; 6 (2) 1469-1461 . (Persian)
8. Yaghoobi H, Baradaran M. Correlates of mental health: happiness,sport,emotional intelligence. Journal of Modern psychological researches. Article 11, Volume 6, Issue 23, Autumn 2011, Page 201-221(Persian)



9. Shahbazi S, Heidari M, Vanaki Z. Today nursing need for emotional intelligence: Integrative review of literature. *ijnv*. 3. 2012; 1 (3) :55-64 (Persian)
10. Etebarian A, Omidpanah A. Relation of emotional intelligence and Job Satisfaction. *jtbcp*. , Volume2, Issue 8 .2008 , Page 58-66(Persian)
11. Bradberi T, Graves J. Emotional intelligence: skills and experiences. [M,Ganji,trans.].Tehran: Savalan Publisher(2005)
12. Ganji H, Mirhashemi M, Sabet M. Bradberry- Greaves' Emotional Intelligence Test: Preliminary Norming-Process . *Journal of Thoughts and behavior* ,Issue 2 .2006.(Persian)
13. Argyle M, Martin MR, Crossland J. Happiness as a function of personality and social encounters. In: Forgas JP, Innes RJM. Recent advances in social psychology: An international perspective. North Holand: Elsevier. 1989;189-203.
14. Hasannia S and et al. Structural equation modeling emotional intelligence and happiness and self-efficacy and academic mediation. *jsli*. Volume6, Issue 2 .2015 , Page 32-60(Persian)
15. Bahadori J; Hashemi T, Mashinchi N. The relationship between personality traits, emotional intelligence and happiness among university students. *J Kermanshah Univ Med Sci*.2012. v. 16, n. 6, p. 473-479(Persian)
16. Ahmadi Gh, Ghaderi M , Barati Sade F. Survey the role of meaningful life, life - Commemorative and some of the demographic variables in happiness. *Bjcp*.(Special Issue).49-46
17. Dehdari T,Yarahmadi R , Taghdisi M, Daneshvar R, Ahmadpoor J. The Relationship between Meaning in Life and Depression, Anxiety and Stress Status among College Students of Iran University of Medical Sciences In 2013. *ihepsa*. 2013.1(3).p 83-92(Persian)
18. Seyed Yousofi M, Abdolhosseini J. Relationship between emotional intelligence with happiness and purpose in life. The second international conference on management and economics and the humanities.2014.Athens-GREECE(Persian)
19. Rahimi A. Relationship between emotional intelligence and lifestyle and happiness in students of Shahrood University. Theses in M. A. Azad University Shahrood. 2014(Persian)

Relationship between Life Meaning and Emotional Intelligence with Happiness of Nursing Students

*Naeemeh Ghodrati 1, Akram Ghodrati *2, Mahdi Ghanaati 3*

1. Bs of nursing, Student Research Committee, Sabzevar University of Medical Sciences, Sabzevar, Iran
2. *MA. of Educational Research, Educational Development Center, Sabzevar University of Medical Sciences.
3. MA. of Educational management ,teacher

Corresponding Author: Akram Ghodrati, MA. of Educational Research, Educational Development Center, Sabzevar University of Medical Sciences.(E-mail:aghdrati88@yahoo.com)

(Received: April 7, 2017 Accepted: July 22, 2017)

Background and Aims: This study aimed to investigate the relationship between the meaning of life, emotional intelligence and happiness of nursing students of Sabzevar university of medical sciences.

Materials and Methods: This was descriptive-analytic study in which 245 of undergraduate nursing students of Sabzevar university of medical Sciences were the statistical population. The stratified random sampling was applied for selecting 145 people. The standard questionnaire of life meaning (MLQ), Bradberry and Greaves emotional intelligence and Oxford happiness study Instruments.

Results: A total of 145 nursing students participated in this study. 41/4% of them were males and 58/6% females. The average age of participants was $20/67 \pm 1/41$ and 61/4% of them were single and 38/6% were married. The 59/3% native and 40/7% were non-native. The results of correlation analysis showed that emotional intelligence and happiness and the meaning of life and their components have a significant positive relationship. Regression analysis also showed that 21/1 percent of predictive variables explain happiness.

Conclusion: High emotional intelligence and life meaning showed relation with increasing in happiness of nursing students.

Keywords: Meaning of Life, Emotional Intelligence, Happiness, Nursing Students.